

หลักสูตรการฝึกอบรม
ทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ
ในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข
และเกณฑ์สถาบันฝึกอบรม พ.ศ.2556

เพื่อให้สถาบันฝึกอบรมที่จะเปิดหลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุข มีแนวทางในการดำเนินการเกี่ยวกับการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุข และเพื่อให้เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทย์สภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. 2555 โดยการรับรองของคณะกรรมการทันตแพทย์สภา ในการประชุมคณะกรรมการทันตแพทย์สภา ครั้งที่ 7/2556 เมื่อวันที่ 12 กันยายน 2556 จึงออกหลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข และเกณฑ์สถาบันฝึกอบรมไว้ดังนี้

1. ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข
ภาษาอังกฤษ: Residency Training Program in Dental Public Health

2. ชื่อวุฒิบัตร

ชื่อเต็ม: (ภาษาไทย) วุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข
(ภาษาอังกฤษ) Diploma of the Thai Board of Dental Public Health
ชื่อย่อ: (ภาษาไทย) ว.ท. (ทันตสาธารณสุข)
(ภาษาอังกฤษ) Dip., Thai Board of Dental Public Health
คำแสดงวุฒิการฝึกอบรมทำยชื่อ
(ภาษาไทย) ว.ท.(ทันตสาธารณสุข)
(ภาษาอังกฤษ) Diplome, Thai Board of Dental Public Health

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบเพื่อเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข

4. ปรัชญาของหลักสูตร

เพื่อสร้างทันตบุคลากรที่มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมระดับวุฒิบัตร สาขาทันตสาธารณสุข ให้สามารถกำหนดยุทธศาสตร์ และเป็นผู้นำในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากและคุณภาพชีวิตที่ดีด้วยการมีส่วนร่วมอย่างสมานฉันท์ของชุมชน มีความใฝ่รู้ เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพและสังคม และเป็นผู้ที่มีคุณธรรมและจริยธรรมในการประกอบวิชาชีพ

หลักสูตรนี้ให้ความสำคัญกับผู้เรียนเป็นหลัก การฝึกอบรมจะจัดให้สอดคล้องกับวิถีและการทำงานของทันตแพทย์ในระบบบริการสาธารณสุขของประเทศ ด้วยการบูรณาการเทคโนโลยี การเรียนทางไกล การสร้างและพัฒนาสถาบันการฝึกอบรมในลักษณะเครือข่ายกระจายทั่วประเทศ การใช้พื้นที่ปฏิบัติงานของผู้เรียนเป็นพื้นที่ฝึกปฏิบัติการฝึกอบรม และการเรียนในลักษณะการสะสมความรู้ความชำนาญจากชุดวิชาต่าง ๆ ผ่านการควบคุมคุณภาพการฝึกอบรมตามมาตรฐานของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และสอดคล้องกับระบบการศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์

5. คำนิยาม

5.1. “ทันตสาธารณสุข”

คือ ศาสตร์และศิลป์ของการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก การป้องกันและการควบคุมโรคและภาวะความผิดปกติของช่องปากระดับประชากร โดยผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนและผู้เกี่ยวข้อง แตกต่างจากความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาอื่น ซึ่งเน้นการสร้างเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพช่องปากระดับปัจเจกบุคคลเป็นสำคัญ

5.2. “ผู้ที่มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข”

คือ ผู้ที่มีความรู้ความสามารถในการคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ สามารถจัดกระบวนการสังเคราะห์และประยุกต์เทคโนโลยีทางทันตสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม เพื่อแก้ไขปัญหาทันตสาธารณสุขในเชิงองค์รวมด้านสุขภาพ ให้แก่ชุมชนและสังคม พร้อมทั้งเป็นผู้มีทักษะ และความรู้อย่างกว้างขวางในการบริหารงานทันตสาธารณสุข การวิจัยด้านทันตสาธารณสุข การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก และการควบคุมและการป้องกันโรคและสภาวะผิดปกติในช่องปาก ตลอดจนการจัดระบบบริการทันตสาธารณสุข

6. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

6.1. วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อให้ได้ทันตแพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุขที่มีวิสัยทัศน์กว้างไกลในด้านสาธารณสุข สามารถวิเคราะห์

ปัญหาสุขภาพช่องปากที่มีความซับซ้อนได้อย่างเป็นระบบ เป็นผู้นำในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากด้วยการประยุกต์ศาสตร์และเทคโนโลยีต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสมให้มีวิสัยทัศน์กว้างไกลในด้านสาธารณสุข สามารถวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพช่องปากที่มีความซับซ้อนได้อย่างเป็นระบบ เป็นผู้นำในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากด้วยการประยุกต์ศาสตร์และเทคโนโลยีต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม

6.2. วัตถุประสงค์เฉพาะ

ความรู้ความสามารถ (สามัคติยะ หรือ competencies) ของผู้สอบผ่านการฝึกอบรมทันตแพทย์เฉพาะทางระดับวุฒิบัตร สาขาทันตสาธารณสุข ประกอบด้วยความรู้ความสามารถในการประยุกต์ศาสตร์สำคัญที่เกี่ยวข้องกับด้านทันตสาธารณสุข เพื่อให้มีความสามารถประเมินและสังเคราะห์ในด้าน

- 6.2.1. ความคิดเชิงระบบด้านทันตสาธารณสุข
- 6.2.2. ความเป็นผู้นำด้านทันตสาธารณสุข
- 6.2.3. การบริหารจัดการ ด้านทันตสาธารณสุข
- 6.2.4. การควบคุมคุณภาพด้านทันตสาธารณสุข
- 6.2.5. การวิจัยเพื่อพัฒนาความรู้และงานด้านทันตสาธารณสุข

7. กำหนดการเปิดอบรม

สถาบันหลักที่เปิดหลักสูตรเป็นผู้กำหนด

8. ผู้เข้ารับการอบรม

8.1. คุณสมบัติ

- 8.1.1. เป็นผู้มีคุณสมบัติสอดคล้องกับข้อบังคับทันตแพทย์สภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. 2555 ข้อ 40 โดยเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.2537

ทั้งนี้ ทันตแพทย์สภาอาจอนุมัติให้ผู้ที่มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมของต่างประเทศ เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรในสาขาใดได้เมื่อ

- (1) เป็นไปตามข้อตกลงความร่วมมือระหว่างประเทศ และ
- (2) มีสถาบันให้การฝึกอบรมรับเข้าฝึกอบรม และ
- (3) ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขานั้น โดยความเห็นชอบจากราชวิทยาลัย

- 8.1.2 ผ่านการปฏิบัติงานทางทันตกรรมภายหลังสำเร็จทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ไม่น้อยกว่า 1 ปี

8.1.3. เป็นผู้ที่มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพทันตแพทย์ โดยเฉพาะสาขาทันตสาธารณสุข และไม่มีความประพฤติเสียหาย

8.2. จำนวนผู้รับการฝึกอบรม

สถาบันหลักที่ให้การฝึกอบรมเป็นผู้กำหนดโดยพิจารณากำหนดเป็นสัดส่วนตามจำนวนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมแบบเต็มเวลา และปริมาณงานบริการของสาขาที่ให้การฝึกอบรม โดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขานั้นๆ

8.3. วิธีการคัดเลือกผู้รับการฝึกอบรม

ให้เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. 2555 ข้อ 41 โดยการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรสาขาใด ให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขานั้น ร่วมกับผู้แทนจากสถาบันหลักที่ให้การฝึกอบรมสาขานั้น ซึ่งเสนอโดยราชวิทยาลัยโดยความเห็นชอบจากทันตแพทยสภา

9. การสิ้นสุดสภาพผู้เข้ารับฝึกอบรม

1. ฝึกอบรมครบหลักสูตรจากสถาบันหลักตามที่ทันตแพทยสภารับรอง
2. ได้รับอนุมัติจากทันตแพทยสภาให้ลาออก
3. คณะกรรมการทันตแพทยสภามีมติให้ออก
4. พื้นสภาพสมาชิกทันตแพทยสภา
5. การให้ออกเนื่องจากการทำผิดอย่างร้ายแรง ซึ่งสถาบันฝึกอบรมแต่ละสถาบันเป็นผู้กำหนด ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีสิทธิยื่นอุทธรณ์เพื่อให้สถาบันฝึกอบรมพิจารณาทบทวนได้

10. การฝึกอบรม

เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. 2555 ข้อ 37

10.1 หลักสูตรการฝึกอบรม

เป็นหลักสูตรที่ได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภา โดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัย หรือ เป็นหลักสูตรของทันตแพทยสภา โดยผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขานั้น โดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัย

10.2 สถาบันที่ทำการฝึกอบรม จะต้องได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภา โดยผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบของสาขา และ โดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัย

10.3 ระบบการฝึกอบรม

แบ่งออกเป็น การฝึกอบรมตามระบบและ/หรือ การฝึกอบรมแบบแยกส่วน

10.3.1 การฝึกอบรมตามระบบ ให้ดำเนินการดังนี้

ภาควิชาการ ได้แก่ การบรรยาย การประชุมวิชาการ การสัมมนา วารสารสโมสร แบ่งเป็นการศึกษาความรู้ทางวิทยาศาสตร์พื้นฐาน หรือวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานที่เกี่ยวข้องเป็นระยะเวลาประมาณ ร้อยละ 30 และการศึกษาค้นคว้าความรู้ ในสาขาทันตสาธารณสุขหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง ประมาณร้อยละ 70

ภาคปฏิบัติ ได้แก่ การฝึกอบรบภาคสนาม โดยมีระยะเวลาฝึกปฏิบัติไม่น้อยกว่า 2 ปีตามเกณฑ์ที่ คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบของสาขา กำหนด โดยได้รับความเห็นชอบจากราชวิทยาลัย

งานวิจัย ต้องมีความรู้เกี่ยวกับระเบียบวิธีการวิจัยและสถิติที่เกี่ยวข้องและมีผลงานวิจัยที่มีคุณภาพ อย่างน้อย 1 เรื่อง ซึ่งต้องตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มีคณะผู้เชี่ยวชาญกลั่นกรองหรือมีการนำเสนอ ผลงานในการประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ

10.3.2 การฝึกอบรมแบบแยกส่วน ให้ดำเนินการดังนี้

ภาควิชาการ ได้แก่ การบรรยาย การประชุมวิชาการ การสัมมนา วารสารสโมสร โดยมีการเรียน แบบแยกส่วนในสาขานั้น เทียบเท่าหรือมีระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี โดยผู้เข้ารับการฝึกอบรมอาจสะสม หน่วยกิตในสาขานั้น ไว้ได้จนครบตามที่กำหนดได้ภายในระยะเวลา 1 ถึง 5 ปี ทั้งนี้ต้องไม่น้อยกว่า 1 ปี แต่ต้องไม่เกิน 5 ปี

ภาคปฏิบัติ ได้แก่ การฝึกปฏิบัติงานภาคสนามโดยให้แยกฝึกปฏิบัติภายในระยะเวลา 6 ปี ตามเกณฑ์ ที่คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบของแต่ละสาขากำหนด โดยความเห็นชอบจากราชวิทยาลัย ทั้งนี้ ต้องปฏิบัติงานในสถาบันที่ราชวิทยาลัยกำหนด

งานวิจัย ต้องมีความรู้เกี่ยวกับระเบียบวิธีการวิจัยและสถิติที่เกี่ยวข้องและมีผลงานวิจัยที่มีคุณภาพ อย่างน้อย 1 เรื่อง ซึ่งต้องตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มีคณะผู้เชี่ยวชาญกลั่นกรองหรือมีการนำเสนอ ผลงานในการประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ

10.4. ระยะเวลาการฝึกอบรม

- (1) ระยะเวลาการฝึกอบรมต้องไม่น้อยกว่า 3 ปี
- (2) วิธีการฝึกอบรม ประกอบด้วย
 - ฝึกอบรมในสถาบันหลักเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี หรือ
 - ฝึกอบรมในสถาบันหลักเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี และในสถาบันร่วมหรือสถาบัน สมทบเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี
 - ฝึกอบรมในสถาบันหลักเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี และในสถาบันร่วมหรือสถาบัน สมทบเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี

11. การประเมินผลผู้เข้ารับการฝึกอบรม

11.1. การประเมินผลระหว่างการฝึกอบรม

มีการประเมินผลเป็นระยะ เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมในแต่ละรายวิชา โดยวิธีการและเกณฑ์ที่ เหมาะสม ซึ่งกำหนดโดยสถาบันที่ให้การฝึกอบรม ภายใต้การกำกับของสถาบันหลักที่ให้การ ฝึกอบรม

11.2. การประเมินผลเมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรม

11.2.1. การสอบภาควิชาการรวบยอด ดำเนินการ โดยสถาบันหลักที่ให้การฝึกอบรม

11.2.2. การสอบภาคปฏิบัติการ ดำเนินการ โดยสถาบันที่ให้การฝึกอบรมร่วมกับ คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตสาธารณสุข ที่ร่วมเป็นกรรมการ 2 ใน 3 ของ กรรมการทั้งหมด

11.3. วิธีการประเมิน

11.3.1. ภาควิชาการ ประเมินผลโดยการสอบข้อเขียน การสัมภาษณ์ และรายงาน

11.3.2. ภาคปฏิบัติการ ประเมินผลจากปริมาณงานขั้นต่ำ ผลการปฏิบัติงาน การสอบปากเปล่า การสอบรายงานการศึกษา/โครงการ และการตีพิมพ์ผลงานในวารสารวิชาการ

11.4. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องผ่านเกณฑ์ทั้งภาควิชาการและภาคปฏิบัติการ โดยได้คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 75 หรือไม่ต่ำกว่า B (3.00) และมีผลงานวิจัย/โครงการจากการศึกษาภาคปฏิบัติการที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ

12. การสอบขึ้นทะเบียนเพื่อรับวุฒิบัตร

การสอบเพื่อวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุขให้เป็นไปตามระเบียบระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตร เพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุข พ.ศ. พ.ศ. 2555 และข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ ทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. 2555

13. สถาบันการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรม หมายถึง คณะทันตแพทยศาสตร์ สถาบันทางทันตแพทย์ หรือโรงพยาบาลที่ให้การฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุข โดยจะต้องผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพตามที่คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ เพื่อเป็นผู้มีความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุขกำหนด และจะต้องระบุสถานภาพของสถาบันฝึกอบรมนั้น ดังนี้

13.1 สถานภาพของสถาบันฝึกอบรม

(1) สถาบันหลัก

หมายถึง สถาบันฝึกอบรมที่ดำเนินการจัดทำหลักสูตรการฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในการ

ประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพื่อรับวุฒิปริญญาทันตสาธารณสุข และได้รับอนุมัติจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและทันตแพทยสภาให้เปิดเป็นสถาบันฝึกอบรม โดยจัดให้ผู้รับการฝึกอบรมได้รับประสบการณ์จากสถาบันฝึกอบรมตลอดหลักสูตร หรือเป็นเวลาไม่ต่ำกว่าระยะเวลา 2 ใน 3 ของหลักสูตร

(2) สถาบันสมทบ

หมายถึง สถาบันฝึกอบรมที่ได้รับอนุมัติจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและทันตแพทยสภาให้เปิดเป็นสถาบันสมทบกับสถาบันหลัก โดยอยู่ในการกำกับดูแลของสถาบันหลัก เพื่อจัดการฝึกอบรมในส่วนที่สถาบันหลักไม่สามารถจัดประสบการณ์ได้ โดยกิจกรรมดังกล่าวเมื่อรวมกันแล้วต้องมีระยะเวลารวมกันไม่เกิน 1 ใน 3 ของระยะเวลาของหลักสูตร

(3) สถาบันร่วม

หมายถึง สถาบันหลักที่ให้การฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพื่อรับวุฒิปริญญาต่างๆ ร่วมกับสถาบันหลักอื่นที่ให้การฝึกอบรม โดยอนุมัติจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและทันตแพทยสภาให้เปิดเป็นสถาบันฝึกอบรมร่วมกัน โดยจัดให้ผู้รับการฝึกอบรมได้รับประสบการณ์จากทุกสถาบัน โดยแต่ละแห่งมีเวลาไม่ต่ำกว่า 1 ใน 3 ของระยะเวลาของหลักสูตร

13.2. คุณสมบัติของสถาบัน

13.2.1. สถาบันหลักหรือสถาบันร่วม

13.2.1.1. เป็นหน่วยงานที่ปฏิบัติงาน/ให้การฝึกอบรมด้านทันตสาธารณสุขหรือคณะทันตแพทยศาสตร์ของมหาวิทยาลัยในประเทศไทย ที่ได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภา โดยมีความพร้อม

- ด้านอาจารย์หรือวิทยากรประจำที่ได้รับอนุมัติหรือวุฒิปริญญา สาขาทันตสาธารณสุข อย่างน้อย 2 คน และ
- ด้านทรัพยากร อุปกรณ์การเรียนการสอน ห้องสมุดหรือเทคโนโลยีสารสนเทศ ด้านทันตสาธารณสุขและด้านที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานแผนงาน/โครงการทันตสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 3 ปี
- รับผิดชอบในการฝึกอบรมตามหลักสูตร ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

13.2.1.2. ได้รับการพิจารณาเห็นชอบให้เปิดเป็นสถาบันหลักหรือสถาบันร่วม จากคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตสาธารณสุข และรับรองโดยราชวิทยาลัยทันตแพทย์ฯ และทันตแพทยสภาประกาศในระเบียบทันตแพทยสภาเป็นสถาบันหลักหรือสถาบันร่วม สาขาทันตสาธารณสุข

13.2.2. สถาบันสมทบ

13.2.2.1. เป็นหน่วยงานที่ปฏิบัติงาน/ให้การฝึกอบรมด้านทันตสาธารณสุขหรือ คณะทันตแพทยศาสตร์ของมหาวิทยาลัยในประเทศไทยที่ได้รับการ รับรองจากทันตแพทยสภา โดยมีความพร้อม

- ด้านอาจารย์หรือวิทยากรประจำที่ได้รับอนุมัติหรือวุฒิบัตรหรือ ปริญญาโทหรือประกาศนียบัตรบัณฑิตสาขาทันตสาธารณสุขหรือ เทียบเท่า ซึ่งมีประสบการณ์ไม่น้อยกว่า 3 ปี อย่างน้อย 1 คน
- ด้านทรัพยากร อุปกรณ์การเรียนการสอน ห้องสมุด หรือเทคโนโลยี สารสนเทศย่อย ด้านทันตสาธารณสุขและด้านที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งมี ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานแผนงาน/โครงการทันตสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 3 ปี
- รับผิดชอบในการฝึกอบรมตามหลักสูตร ในวิชาที่สถาบันหลัก กำหนด ภายใต้การกำกับดูแลของสถาบันหลัก

13.2.2.2. ได้รับการพิจารณายินยอมให้เป็นสถาบันสมทบโดยสถาบันหลัก และ ได้รับการพิจารณาเห็นชอบให้เป็นสถาบันสมทบ จากคณะกรรมการ ฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตสาธารณสุข และรับรองโดยราชวิทยาลัย ทันตแพทย์ฯ และทันตแพทยสภาประกาศในระเบียบทันตแพทยสภา เป็นสถาบันสมทบ สาขาทันตสาธารณสุข

13.3 การขออนุมัติเป็นสถาบันฝึกอบรม

คณะทันตแพทยศาสตร์ สถาบันทางทันตแพทย์หรือโรงพยาบาลใดที่มีความประสงค์จะเปิด เป็น สถาบันฝึกอบรมให้สถาบันหลักเป็นผู้ดำเนินการจัดทำข้อมูล ตามเกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมที่ได้รับ อนุมัติ เสนอราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยเพื่อประสานงานกับคณะกรรมการฝึกอบรม และสอบเพื่อเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุขตรวจ รับรองการเปิดเป็นสถาบันฝึกอบรมและกำหนดศักยภาพของสถาบันหลักและสถาบันสมทบ(ถ้ามี)หรือ สถาบันร่วมตามเกณฑ์หลักสูตร แล้วให้นำเสนอราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พิจารณาเสนอ ให้ทันตแพทยสภาอนุมัติต่อไป

13.4 การติดตามกำกับดูแลสถาบันฝึกอบรม

คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ เป็นผู้ดำเนินการตามแนวทางที่ราชวิทยาลัยฯ กำหนด และเสนอ รายงานต่อราชวิทยาลัยฯ เพื่อพิจารณาเสนอทันตแพทยสภาเป็นระยะๆ หากคณะกรรมการฝึกอบรม และสอบฯ พบว่า สถาบันหลักหรือสถาบันร่วมใด ไม่มีผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรใด คิดต่อกันเกิน 5 ปี ให้ “ยกเลิก” การเป็นสถาบันฝึกอบรมของสถาบันหลักหรือของสถาบันร่วมกลุ่ม นั้น และให้ทำเรื่องแจ้งราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย เสนอทันตแพทยสภาเพื่ออนุมัติ หาก

สถาบันฝึกอบรมมีความประสงค์จะขอเป็นสถาบันฝึกอบรมอีก ให้ดำเนินการตามข้อ 13.3

14. ณาจารย์ในการฝึกอบรม

สถาบันหลัก ต้องมีอาจารย์ประจำสาขาทันตสาธารณสุขอย่างน้อย 3 คน โดยเป็นผู้อำนวยการการฝึกอบรม 1 คนและต้องเป็นทันตแพทย์ประจำในสถาบันหลักซึ่งได้รับหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุขและสามารถปฏิบัติงานได้เต็มเวลา โดยจะต้องมีอาจารย์ที่ได้รับอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรอย่างน้อย 2 คน

14.1. ผู้อำนวยการฝึกอบรม มีคุณสมบัติและหน้าที่ ดังนี้

14.1.1. คุณสมบัติ

14.1.1.1. เป็นอาจารย์/วิทยากรประจำของสถาบันที่ให้การฝึกอบรมที่ได้รับอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข

14.1.1.2. เป็นผู้ที่สามารถปฏิบัติงานได้เต็มเวลา

14.1.2. หน้าที่

14.1.2.1. เป็นผู้รับผิดชอบและบริหารจัดการและพัฒนาการฝึกอบรม ทั้งในสถาบันหลัก สถาบันร่วม และสถาบันสมทบ เพื่อให้การฝึกอบรมดำเนินไปอย่างมีมาตรฐาน ตามข้อกำหนดของราชวิทยาลัยทันตแพทย์ฯ

14.1.2.2. เป็นผู้ร่วมคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการอบรมร่วมกับคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตสาธารณสุข

14.1.2.3. เป็นผู้ประเมินผลการฝึกอบรมร่วมกับคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตสาธารณสุข

14.1.2.4. เป็นผู้ประเมินผลการสอนของคณาจารย์/วิทยากร ของสถาบันที่ให้การฝึกอบรม

14.2. ณาจารย์ประจำหลักสูตร/ณาจารย์พิเศษ มีคุณสมบัติและหน้าที่ ดังนี้

14.2.1. คุณสมบัติ

14.2.1.1. ผู้ที่ได้รับอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข หรือ

14.2.1.2. ผู้ที่จบการศึกษาระดับปริญญาเอกหรือเทียบเท่า สาขาทันตสาธารณสุข หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง จากสถาบันที่ได้รับการรับรองจาก ก.พ. หรือ

14.2.1.3. ผู้ที่จบการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า สาขาทันตสาธารณสุข หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง หรือ ผู้ที่จบหลักสูตรการฝึกอบรมในสาขาทันตสาธารณสุขหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง จากสถาบันที่ได้รับการรับรองจาก

ก.พ. และปฏิบัติงานในสาขาที่จบ มาแล้วไม่น้อยกว่า 3 ปี หรือ

14.2.1.4. ผู้ที่จบหลักสูตรประกาศนียบัตร สาขาทันตสาธารณสุข จากสถาบันที่
ทันตแพทยสภารับรอง และปฏิบัติงานในสาขาทันตสาธารณสุขมาแล้ว
ไม่น้อยกว่า 5 ปี หรือ

14.2.1.5. ผู้ที่จบการศึกษาระดับปริญญาตรี และปฏิบัติงานในสาขาที่จบมาแล้ว
ไม่น้อยกว่า 10 ปี และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการ
ฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตสาธารณสุข

14.2.2. หน้าที่

14.2.2.1. รับผิดชอบให้คำแนะนำในการกำหนดแผนการฝึกอบรมร่วมกับผู้เข้า
รับการฝึกอบรม

14.2.2.2. ให้การฝึกอบรมภาควิชาการ

14.2.2.3. ให้การฝึกและควบคุมการปฏิบัติงานในภาคปฏิบัติการ

14.2.2.4. ติดตามและประเมินผลการฝึกอบรมของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

15. หลักสูตรการฝึกอบรม

15.1. เนื้อหา

เพื่อให้ความรู้ความสามารถด้านทันตสาธารณสุขเป็นไปตามตามวัตถุประสงค์ของ
หลักสูตร (ภาคผนวก ก. รายละเอียดของความสัมพันธ์ระหว่างศาสตร์สำคัญ และความรู้
ความสามารถด้านทันตสาธารณสุข และภาคผนวก ข. ความรู้ความสามารถหลักและความรู้
ความสามารถย่อยด้านทันตสาธารณสุข ในระดับทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประกาศนียบัตร
วิชาชีพฯ และ วุฒิบัตร) เนื้อหาของหลักสูตรจึงประกอบด้วยศาสตร์สำคัญ 2 กลุ่มใหญ่ คือ

15.1.1. ศาสตร์พื้นฐานที่สำคัญ (รายวิชาบังคับ) ที่ใช้ในการวิเคราะห์ สังเคราะห์ ประเมิน
แผนการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก การป้องกันและการควบคุมโรคและภาวะ
ความผิดปกติของช่องปากระดับประชากร

15.1.2 ศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (รายวิชาเลือก) ที่ใช้ในการกำหนดยุทธศาสตร์ และการ
เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงและขับเคลื่อนสังคมด้วยการมีส่วนร่วมและสมานฉันท์ เพื่อ
นำไปสู่การสร้างเสริมสุขภาพช่องปากและคุณภาพชีวิตที่ดี

15.2. โครงสร้างของหลักสูตร

ประกอบด้วยภาควิชาการ และภาคปฏิบัติการ

15.3. ภาควิชาการ

15.3.1. รายวิชาบังคับ ประกอบด้วยศาสตร์พื้นฐานที่สำคัญ 3 กลุ่ม ดังนี้

*กลุ่มความรู้ด้านวิทยาศาสตร์พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับสาขาทันตสาธารณสุข
ได้แก่*

- 15.3.1.1. วิทยาศาสตร์ชีวภาพสำหรับทันตสาธารณสุข
- 15.3.1.2. ชีววิทยาช่องปากประยุกต์เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก
กลุ่มความรู้ด้านกฎหมายวิชาชีพ เจตคติ และจรรยาบรรณในวิชาชีพ ได้แก่
- 15.3.1.2. จริยธรรมและการพัฒนาวิชาชีพ

กลุ่มความรู้ด้านวิจัยและพัฒนาวิชาชีพเฉพาะสาขาทันตสาธารณสุข

- 15.3.1.3. วิทยาการระบาดและระเบียบวิธีการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพช่องปาก
- 15.3.2. **รายวิชาบังคับเลือกเฉพาะสาขาทันตสาธารณสุข** ประกอบด้วยวิชาต่าง ๆ ด้านทันตสาธารณสุขและด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามกรอบของศาสตร์พื้นฐานที่สำคัญ 7 ศาสตร์ ตามวัตถุประสงค์เฉพาะของหลักสูตรฯ และเป็นไปตามความเหมาะสมและสอดคล้องกับการปฏิบัติงานภาคปฏิบัติการของหลักสูตร เช่น
 - 15.3.2.1. การสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 15.3.2.2. หลักการทันตกรรมป้องกัน
 - 15.3.2.3. การบริหารและพัฒนางานทันตสาธารณสุข
 - 15.3.2.4. ระบบบริการสุขภาพช่องปาก
 - 15.3.2.5. การสื่อสารเพื่อสุขภาพช่องปาก
 - 15.3.2.6. การสร้างเสริมพลังทางสังคมและการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 15.3.2.7. ระเบียบวิธีวิจัยทางคลินิกด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพช่องปาก
 - 15.3.2.8. ระเบียบวิธีวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์
 - 15.3.2.9. ระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพ
 - 15.3.2.10. พฤติกรรมศาสตร์กับการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 15.3.2.11. ระเบียบวิธีการสำรวจสุขภาพช่องปาก
 - 15.3.2.12. ทันตแพทยศาสตร์เชิงประจักษ์และการประเมินอย่างมีวิจารณ์ญาณ
 - 15.3.2.13. การพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพช่องปาก
 - 15.3.2.14. เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข
 - 15.3.2.15. นโยบายสาธารณะเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 15.3.2.16. ระบบประกันสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 15.3.2.17. การบริหารงานด้านสุขภาพช่องปาก
 - 15.3.2.18. การวางแผนและประเมินผลแผนงาน/โครงการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 15.3.2.19. สังคมวิทยาและมานุษยวิทยาสำหรับสุขภาพช่องปาก
 - 15.3.2.20. การเขียนรายงานและการนำเสนอผลงานวิชาการ

เป็นต้น

15.4. ภาคปฏิบัติการ

15.4.1. ภาคปฏิบัติเฉพาะสาขา

กำหนดเวลาการเรียนภาคปฏิบัติการอยู่ในดุลยพินิจของคณาจารย์ผู้รับผิดชอบ ซึ่งอาจเริ่มได้ทั้งระหว่างหรือหลังการประเมินผลการเรียนภาควิชาการของผู้รับการฝึกอบรม

ใช้เวลาในการฝึกอบรม เพื่อการพัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก โดยประยุกต์ศาสตร์สำคัญด้านทันตสาธารณสุข 7 ศาสตร์ของภาควิชาการ ในการวางแผนการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก การป้องกันและการควบคุมโรคและภาวะความผิดปกติของช่องปากระดับประชากร โดยการวิเคราะห์ข้อมูลองค์รวมของระบบนิเวศ ซึ่งประกอบด้วยข้อมูลด้านสังคมและคุณภาพชีวิต ด้านระบาดวิทยา ด้านพฤติกรรมศาสตร์และสิ่งแวดล้อม เพื่อการวางแผนกิจกรรม แผนการประเมินผลลัพธ์ และแผนการประเมินกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับประชากรเป้าหมาย โดยผ่านการเห็นชอบของคณาจารย์ผู้รับผิดชอบ ทั้งนี้ประชากรเป้าหมายอาจจะเป็นทั้งลักษณะ “กลุ่มประชากรเป้าหมาย” หรือ “พื้นที่เป้าหมาย” ตัวอย่างเช่น

การสร้างเสริมสุขภาพช่องปากใน “กลุ่มประชากรเป้าหมาย” ได้แก่ Oral health promotion in pregnancy, Oral health promotion in pre-school children, Oral health promotion for school children, Oral health promotion for adolescence, Oral health promotion for laborers, Oral health promotion for elderly, Oral health promotion for handicapped, Oral health promotion for special groups เป็นต้น

การสร้างเสริมสุขภาพช่องปากใน “พื้นที่เป้าหมาย” ได้แก่ Oral health promotion in nursery center, Oral health promotion in primary school, Oral health promotion in secondary school, Oral health promotion in work place, Oral health promotion in community, Oral health promotion in primary care unit, Oral health promotion in hospital, Oral health promotion in child development center เป็นต้น

15.4.2. ภาคปฏิบัติการ โครงการหลัก (Main project)

มีระยะเวลาในการฝึกอบรมเวลาในการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 300 วัน เพื่อพัฒนายุทธศาสตร์การสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก เกิดการเปลี่ยนแปลงทางสังคมใน “กลุ่มเป้าหมาย” หรือ “พื้นที่เป้าหมาย” ในการพัฒนาผู้นำ และการมีส่วนร่วม อันนำไปสู่คุณภาพชีวิตที่ดี ทั้งนี้คณาจารย์ผู้รับผิดชอบ ร่วมกับผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นผู้ที่เลือกรายวิชาเลือกทางภาควิชาการที่สอดคล้องกับประเด็นที่ศึกษา และประยุกต์ศาสตร์สำคัญรวม 7 รายวิชาของภาควิชาการ ในการวางแผนการสร้าง

เสริมสุขภาพช่องปาก การป้องกันและการควบคุมโรคและภาวะความผิดปกติของช่องปากระดับประชากร โดยการวิเคราะห์ข้อมูลองค์รวมของระบบนิเวศซึ่งประกอบด้วยข้อมูลด้านสังคมและคุณภาพชีวิต ด้านระบาดวิทยา ด้านพฤติกรรมศาสตร์และสิ่งแวดล้อม เพื่อการวางแผนกิจกรรม แผนการประเมินผลลัพธ์ และแผนการประเมินกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับประชากรเป้าหมายไม่น้อยกว่า 5 รายวิชา

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมร่วมกับคณาจารย์ที่รับผิดชอบเป็นผู้กำหนด “พื้นที่เป้าหมาย” หรือ “กลุ่มเป้าหมาย” ซึ่งอาจจะไม่เป็นกลุ่มเป้าหมายหรือพื้นที่เป้าหมายเดียวกับภาคปฏิบัติการเบื้องต้น

15.5. งานวิจัย

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องมีผลงานวิจัยที่มีคุณภาพ อย่างน้อย 1 เรื่อง ซึ่งอาจเป็นส่วนหนึ่งหรือทั้งหมดของภาคปฏิบัติการเฉพาะสาขา หรือ ภาคปฏิบัติโครงการหลักก็ได้

15.6. คำอธิบายรายวิชา

15.6.1. รายวิชาบังคับ

วิทยาศาสตร์ชีวภาพสำหรับทันตสาธารณสุข

Biological science for dental public health

ความรู้พื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์ชีวภาพที่เป็นปัจจุบัน เพื่อวิเคราะห์ธรรมชาติการเกิดโรคและภาวะผิดปกติของช่องปากที่ถูกต้อง และประยุกต์ความรู้ดังกล่าวเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก การป้องกันโรคและภาวะผิดปกติของช่องปากระดับประชากรที่มีหลักฐานทางวิชาการที่ทันสมัยที่สุดรองรับ

ชีววิทยาช่องปากประยุกต์เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

Applied oral biology for oral health promotion

ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากและการป้องกันโรคในช่องปาก ปฏิสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยดังกล่าว มุ่งเน้นทางวิทยาศาสตร์ประยุกต์ขั้นสูงด้านสุขภาพช่องปาก เพื่อนำไปประยุกต์ในการพัฒนาสุขภาพช่องปากสำหรับประชาชน

วิทยาการระบาดและระเบียบวิธีการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพช่องปาก

Epidemiology and research methodology in oral health

science

หลักวิทยาการระบาดเกี่ยวกับภาวะสุขภาพช่องปาก ปัจจัยเชิงบวกและลบ
ต่อสุขภาพช่องปาก การเฝ้าระวังโรคและภาวะผิดปกติของช่องปาก ระเบียบวิธี
วิจัย วิธีการเขียนและการประเมิน โครงร่างการวิจัยสุขภาพช่องปากระดับ
ประชากร

จริยธรรมและการพัฒนาวิชาชีพ

Ethics and professionalism

หลักจริยศาสตร์ ความเป็นผู้ประกอบการวิชาชีพและจรรยาบรรณวิชาชีพทัน
ตกรรม เพื่อประยุกต์ในการพัฒนางานทันตสาธารณสุข

15.6.2. รายวิชาเลือก

การสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

Oral health promotion

แนวคิดสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค การวางแผนการ
สร้างเสริมสุขภาพช่องปากแบบองค์รวมในระบบนิเวศ ภายใต้กระบวนการทัศน์การ
พัฒนาแบบมีส่วนร่วม ด้วยมาตรการกฎหมาย การศึกษา และการตลาด การ
ประเมินผลลัพธ์ ผลกระทบและผลสัมฤทธิ์ของการสร้างเสริมสุขภาพ รวมทั้ง
การประเมินกระบวนการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากระดับประชากร

การบริหารและพัฒนางานทันตสาธารณสุข

Oral health management and development

หลักการคิดเชิงระบบ การพัฒนาภาวะผู้นำ และหลักการบริหารจัดการที่ทันสมัย
เป็นระบบและครบวงจรตั้งแต่การวางแผนจนถึงการนำผลการประเมินกลับมา
เพื่อการวางแผนในวงจรต่อไป เพื่อประยุกต์ใช้ในการพัฒนางานทันต
สาธารณสุขทั้งในระดับประเทศ ระดับภูมิภาคและระดับท้องถิ่น

ระบบบริการสุขภาพช่องปาก

Oral health service system

วิวัฒนาการระบบบริการสาธารณสุขและทันตสาธารณสุข แนวคิด ปรัชญา
กฎหมายและองค์ประกอบสำคัญเพื่อจัดบริการทันตสาธารณสุขให้สอดคล้อง

กับความจำเป็นของประชากรและบริบททางสังคม ทฤษฎีหลักประกันสุขภาพ
แบบแผนหลักประกันสุขภาพและสุขภาพช่องปากของประเทศไทยและ
นานาชาติ การประกันและการประเมินคุณภาพบริการสุขภาพช่องปากของ
ประเทศไทยและนานาชาติ

การสื่อสารเพื่อสุขภาพช่องปาก

Oral health communication

หลักการ ทฤษฎีและแนวคิดการสื่อสารเพื่อสุขภาพทั้งเชิงรุกและเชิงรับ
โดยเฉพาะการสื่อสารเพื่อการโน้มน้าวใจ การสื่อสารแบบมีส่วนร่วม การ
รณรงค์และการสื่อสารมวลชน เพื่อการพัฒนาสุขภาพช่องปาก รวมทั้งระเบียบ
วิธีวิจัยที่เกี่ยวข้องทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

การสร้างเสริมพลังทางสังคมและการสร้างเสริมสุขภาพช่อง
ปาก

Social empowerment and oral health promotion

ความเชื่อมโยงและความซับซ้อนของเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม และ
การเมืองที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากด้วยศาสตร์ต่าง ๆ ทาง
สังคมศาสตร์ การประยุกต์แนวคิดการสื่อสารเพื่อการเปลี่ยนแปลงสังคม การ
สร้างเสริมพลังความสามารถของชุมชนและสังคมไปสู่การสร้างเสริมสุขภาพ
ช่องปาก การสร้างและการประเมินผลการมีส่วนร่วมของชุมชนด้วยเทคนิคทาง
สังคม

หลักการทันตกรรมป้องกัน

Principle of preventive dentistry

ปรัชญา แนวคิด และหลักการดำเนินงานทันตกรรมป้องกันโดยอาศัยแนวคิด
ของการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม การประยุกต์ทฤษฎีทางพฤติกรรมศาสตร์ใน
การดูแลจัดการผู้ป่วยการค้นหาปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคและความผิดปกติใน
ช่องปากของผู้ป่วย การดำเนินงานทันตกรรมป้องกันและส่งเสริมสุขภาพช่อง
ปากประเภทต่าง ๆ โดยเน้นให้ผู้ป่วยสามารถดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้

การประเมินผลแผนงานและโครงการสร้างเสริมสุขภาพช่อง
ปาก

Project evaluation for oral health promotion

แนวคิด ทฤษฎี และเทคนิคการติดตามและการประเมินผลแผนงานและโครงการ การวิจัยประเมินผล การออกแบบการประเมินผล การวิเคราะห์ผลการดำเนินงานและผลกระทบของแผนงานและโครงการต่อกลุ่มเป้าหมาย

ระเบียบวิธีวิจัยทางคลินิกด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพช่องปาก

Methodology of clinical trial in oral health science

ระเบียบวิธีการวิจัยทางคลินิกด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพช่องปากที่ใช้ในทางทันตสาธารณสุข การใช้ตรรกะเชิงเหตุผลในการกำหนดประเด็นการศึกษาวิจัย การออกแบบการวิจัย การพิจารณาและควบคุมอคติและตัวกวนในการวิจัย การพิจารณาตัวแปรของการศึกษา การควบคุมคุณภาพของข้อมูล เทคนิคการรวบรวมข้อมูล เทคนิคการประมวลข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลเชิงซ้อนด้วยการใช้สถิติขั้นสูง

ระเบียบวิธีวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์

Research methodology in behavioral science

ระเบียบวิธีการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์ที่ประยุกต์ใช้ทางสุขภาพช่องปาก ตัวชี้วัดด้านพฤติกรรม การพิจารณาตัวแปรของการศึกษา การควบคุมคุณภาพของข้อมูล เทคนิคการรวบรวมข้อมูลด้านพฤติกรรม เทคนิคการประมวลข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลเชิงซ้อนด้วยการใช้สถิติขั้นสูง

การพัฒนากำลังคนทางทันตสาธารณสุข

Oral health manpower development

หลักการ แนวคิดการพัฒนากำลังคนเพื่อพัฒนางานทันตสาธารณสุข เทคนิคการวิเคราะห์กำลังคนทางทันตสาธารณสุขเพื่อสอดคล้องกับนโยบายและความต้องการกำลังคน การคาดประมาณกำลังคนทางทันตสาธารณสุขเพื่อรองรับการสถานการณ์ความชุกของการเกิดโรคในช่องปาก

เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข

Health economics

แนวคิด ทฤษฎีทางเศรษฐศาสตร์เบื้องต้น การนำแนวคิด ทฤษฎีทางเศรษฐศาสตร์มาอธิบายปรากฏการณ์ความจำเป็นและความต้องการการจัดบริการสุขภาพช่องปากให้กับประชาชน เทคนิคทางเศรษฐศาสตร์เพื่อวิเคราะห์ ต้นทุน ประสิทธิภาพและประสิทธิภาพของการจัดบริการสุขภาพช่อง

ปาก

นโยบายสาธารณะเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

Public policy for oral health promotion

แนวคิด ทฤษฎีด้านนโยบายสาธารณะ (public policy) นโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ การนำนโยบายสาธารณะสู่การปฏิบัติเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

พฤติกรรมศาสตร์กับการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

Behavioral science and oral health promotion

แนวคิด ทฤษฎีจิตวิทยา พฤติกรรมศาสตร์ และพฤติกรรมสุขภาพ การประยุกต์แนวคิด ทฤษฎีพฤติกรรมสุขภาพเพื่อสร้างเสริมสุขภาพช่องปากของประชาชนทั้งระดับปัจเจกและสังคม

ระบบประกันสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

Health care insurance system and oral health promotion

ประวัติ หลักการและแนวคิดการประกันสุขภาพ กระบวนการพัฒนาผู้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ความสัมพันธ์ของการประกันสุขภาพกับการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก รูปแบบของการประกันสุขภาพช่องปากของประเทศต่าง ๆ

การบริหารงานสาธารณสุขและทันตสาธารณสุข

Public health and public health dentistry administration

หลักการบริหารงานทั่วไป การบริหารงานสาธารณสุข และการบริหารงานทันตสาธารณสุข แนวคิดการสร้างแรงจูงใจ ภาวะผู้นำและการนำเทคนิคการบริหารงานเชิงคุณภาพ การควบคุม กำกับ และ การประเมินผลงาน

ทันตแพทยศาสตร์เชิงประจักษ์และการประเมินอย่างมี

วิจารณ์ญาณ

Evidence-based dentistry and critical appraisal

หลักการให้บริการด้านทันตแพทยศาสตร์ โดยใช้ข้อมูลที่ทันสมัยอย่างเป็นระบบเชื่อถือได้ ทักษะการค้นหาข้อมูลจากฐานข้อมูล หลักการประเมินเอกสารวิชาการเชิงสังเคราะห์ การทบทวนวรรณกรรมด้วยการวิเคราะห์แบบ

เมต้า การประเมินงานวิจัยอย่างมีวิจารณญาณ การอภิปรายการสร้างเสริม
สุขภาพช่องปาก โดยใช้ข้อมูลจากหลักฐานเชิงประจักษ์

ระเบียบวิธีการสำรวจสุขภาพช่องปาก

Oral health survey method

การวางแผนการสำรวจสุขภาพช่องปาก เพื่อการวิจัยและประเมินผล การ
สุ่มตัวอย่าง การกำหนดตัวแปรและตัวชี้วัด การควบคุมคุณภาพของการรวบรวม
ข้อมูล เทคนิคการสุ่มตัวอย่าง การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยหลักสถิติพารามेटริกและ
นอนพารามेटริก การนำเสนอผลการสำรวจ

การวิจัยเชิงคุณภาพ

Qualitative research

ปรัชญาแนวคิดทางสังคมศาสตร์และวิทยาศาสตร์ ความแตกต่างของการ
วิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ เทคนิคการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพ การควบคุม
และการแปลผลข้อมูลเชิงคุณภาพ การเขียนและนำเสนองานวิจัยเชิงคุณภาพ

สังคมวิทยาและมานุษยวิทยาสำหรับทันตแพทยศาสตร์

Sociology and anthropology for dentistry

แนวคิดและทฤษฎีทางสังคมศาสตร์และมานุษยศาสตร์ การนำแนวคิด
และทฤษฎีทางสังคมศาสตร์และมานุษยศาสตร์มาอธิบายปรากฏการณ์ทางการ
แพทย์และสาธารณสุข การนำแนวคิดและทฤษฎีทางสังคมศาสตร์และ
มานุษยศาสตร์มาแก้ไขปัญหาทางสุขภาพและสุขภาพช่องปาก

การเขียนรายงานและการนำเสนอผลงานวิจัย

Writing and presentation of a scientific paper

หลักการเขียนและการจัดทำรายงานทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อการ
รายงานและการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ และการนำเสนอผลงานทาง
วิทยาศาสตร์ ตามมาตรฐานสากล

16. การประกันคุณภาพของหลักสูตร

16.1. การประกันคุณภาพของหลักสูตร

สถาบันที่ให้การฝึกอบรม จะต้องเสนอหลักเกณฑ์และวิธีการประกันคุณภาพของ
หลักสูตร ในหลักสูตรที่เสนอให้ราชวิทยาลัยทันตแพทย์ฯ รับรองด้วย

16.2. การประเมินคุณภาพของหลักสูตร

การควบคุม กำกับดูแล การติดตามผล และการแก้ปัญหาการฝึกอบรม เพื่อให้การฝึกอบรมดำเนินไปตามเป้าหมายที่ราชวิทยาลัยกำหนด จะดำเนินการ โดยคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตสาธารณสุข

17. การทบทวน และการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม

สถาบันหลักจัดให้มีการทบทวนและพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมอย่างน้อยทุก 5 ปีและแจ้งการทบทวนและพัฒนาให้ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยรับทราบ

18. การเทียบโอนหน่วยกิต/การฝึกอบรมต่อยอด

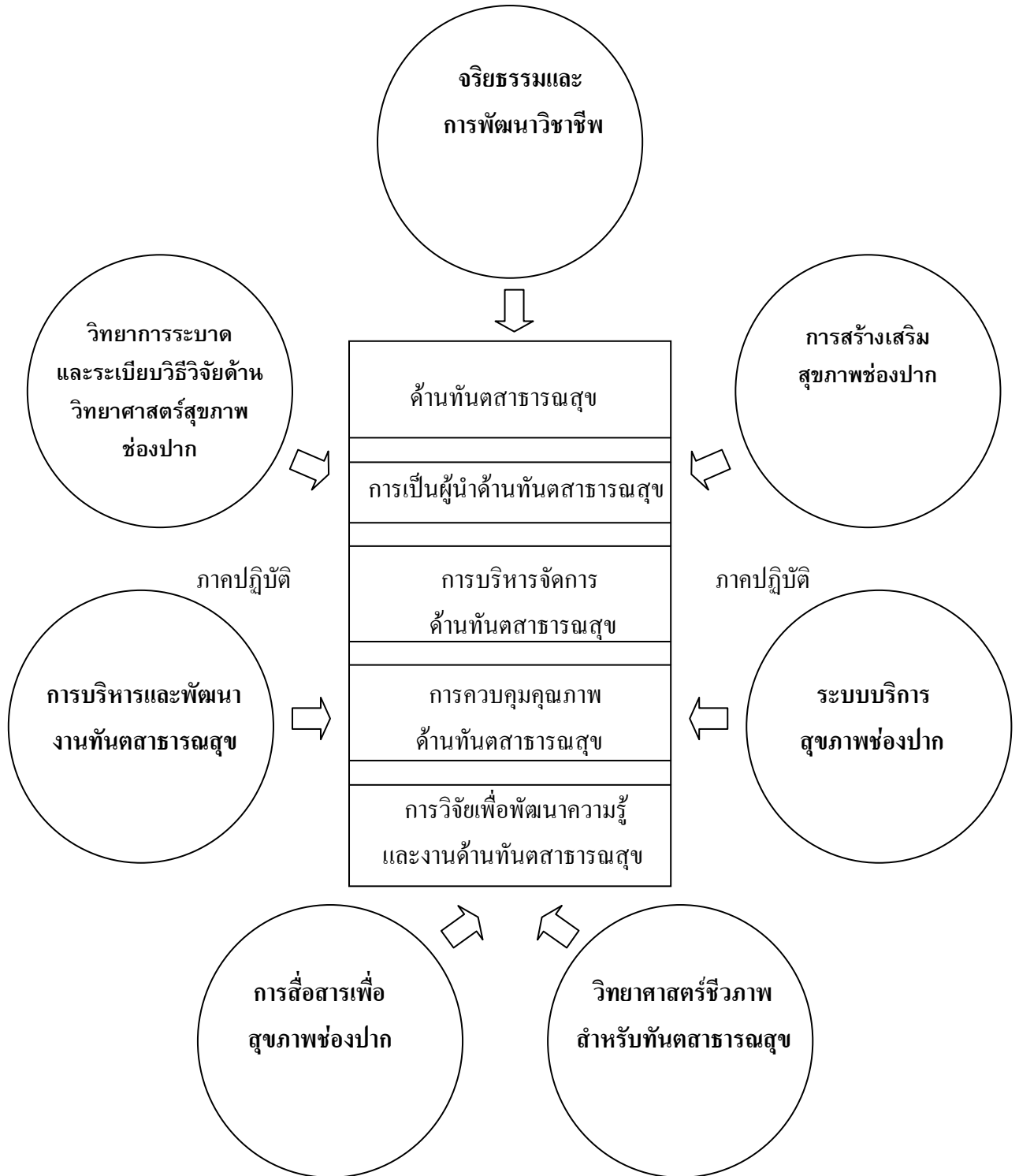
18.1. ผู้ที่สำเร็จการฝึกอบรมระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข ในหลักสูตรที่ได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภา โดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัยทันตแพทย์ฯ

ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมสามารถยื่นคำร้องแนบใบสมัครต่อทันตแพทยสภา ขออนุมัติเทียบโอนหน่วยกิตเพื่อการฝึกอบรมทันตแพทย์เฉพาะทางระดับวุฒิบัตร สาขาทันตสาธารณสุขต่อได้ ตามระเบียบทันตแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกประกาศนียบัตรวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. 2549 ข้อ 15 โดยจะต้องศึกษาในส่วนที่เป็นวิชาเลือกของภาควิชาการ และส่วนที่เป็นโครงการหลักของภาคปฏิบัติการ โดยใช้ระยะเวลาในการฝึกอบรมต่อยอดตามที่ระบบการฝึกอบรมกำหนด

18.2. ผู้ที่ได้รับปริญญาโทสาขาทันตสาธารณสุขหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง

ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมสามารถยื่นคำร้องแนบใบสมัครต่อทันตแพทยสภา ขออนุมัติเทียบโอนหน่วยกิต ซึ่งทันตแพทยสภาจะพิจารณารับรองหลักสูตรและสถาบันที่สำเร็จการศึกษา พร้อมทั้งกำหนดวิชาและจำนวนหน่วยกิตที่สามารถเทียบโอนได้ โดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัยทันตแพทย์ฯ และคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตสาธารณสุข โดยจะต้องศึกษาส่วนที่เหลือทั้งภาควิชาการและภาคปฏิบัติการให้ครบตามหลักสูตรวุฒิบัตรฯ โดยใช้ระยะเวลาในการฝึกอบรมต่อยอดตามที่ระบบการฝึกอบรมกำหนด

รูปที่ 1 ความสัมพันธ์ระหว่างการฝึกอบรมวิชาชีพ 7 หมวดวิชาภาควิชาการและภาคปฏิบัติการ และความรู้ความสามารถด้านทันตสาธารณสุข 5 ด้าน



¹ ความคิดเชิงระบบ (Systems thinking) หมายถึงความรู้ความสามารถในการพิจารณาองค์ประกอบย่อยและปฏิสัมพันธ์ระหว่างองค์ประกอบย่อยในลักษณะองค์รวมแบบมีพลวัต ภายใต้ระบบใหญ่ซึ่งได้แก่ธรรมชาติ แวดล้อม องค์ประกอบย่อยประกอบด้วย ปัจเจกบุคคล กลุ่มบุคคล องค์กร ภาวการณ์ซื้อขาย ชุมชน และสิ่งแวดล้อม

ภาคผนวก ข

ตารางที่ 1 ความรู้ความสามารถหลักและความรู้ความสามารถย่อยด้านทันตสาธารณสุข ในระดับทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรวิชาชีพฯ และ วุฒิบัตร

ความรู้ความสามารถหลัก	ความรู้ความสามารถย่อย	ระดับความรู้ความสามารถตามระดับการฝึกอบรม		
		ทันต แพทยศาสตร บัณฑิต	ประกาศนียบัตร วิชาชีพฯ ทันต สาธารณสุข	วุฒิบัตรฯ ทันตสาธารณสุข
1. การคิดเชิงระบบด้านทันต สาธารณสุข	1.1 ความสำคัญของการคิดเชิงระบบ	-	อธิบาย	อธิบาย
	1.2 ความแตกต่างระหว่างการคิดเชิงระบบและแบบ อื่นๆ	-	อธิบาย	วิเคราะห์
	1.3 ปฏิสัมพันธ์ระหว่างธรรมชาติแวดล้อม ระบบนิเวศ มนุษย์ ในงานสาธารณสุขและทันตสาธารณสุข	-	อธิบาย	วิเคราะห์
	1.4 ปฏิสัมพันธ์ระหว่าง บุคคล ครอบครัว ชุมชน องค์กร ภาคีเครือข่าย และสังคม ในระบบสุขภาพช่องปาก	อธิบาย	วิเคราะห์	ประเมิน
	1.5 ผลกระทบของนโยบายต่อระบบสุขภาพช่องปาก	-	อธิบาย	สังเคราะห์
	1.6 ผลกระทบของโลกาภิวัตน์ต่อระบบสุขภาพช่อง ปาก	-	อธิบาย	สังเคราะห์
	1.7 ผลด้านบวกและลบจากการเปลี่ยนแปลงระบบ สุขภาพ ช่องปาก	-	อธิบาย	สังเคราะห์

ภาคผนวก ข

ตารางที่ 1 ความรู้ความสามารถหลักและความรู้ความสามารถย่อยด้านทันตสาธารณสุข ในระดับทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรวิชาชีพฯ และ วุฒิบัตร

ความรู้ความสามารถหลัก	ความรู้ความสามารถย่อย	ระดับความรู้ความสามารถตามระดับการฝึกอบรม		
		ทันต แพทยศาสตร บัณฑิต	ประกาศนียบัตร วิชาชีพฯ ทันต สาธารณสุข	วุฒิบัตรฯ ทันตสาธารณสุข
	1.8 การสื่อสารเรื่องการคิดเชิงระบบ	-	อธิบาย	สังเคราะห์
	1.9 การวิจัยเชิงระบบ	-	-	สังเคราะห์
2. การเป็นผู้นำด้านทันตสาธารณสุข	2.1 การกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ วัตถุประสงค์ด้าน ทันต สาธารณสุข	-	สังเคราะห์	ประเมิน
	2.2 การชี้นำด้านทันตสาธารณสุข	อธิบาย	สังเคราะห์	ประเมิน
	2.3 การเชื่อมประสานองค์ความรู้ด้านทันตสาธารณสุข	สังเคราะห์	สังเคราะห์	ประเมิน
	2.4 การเพิ่มความสามารถด้านทันตสาธารณสุข	สังเคราะห์	ประเมิน	ประเมิน

ภาคผนวก ข

ตารางที่ 1 (ต่อ) ความรู้ความสามารถหลักและความรู้ความสามารถย่อยด้านทันตสาธารณสุข ในระดับทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรวิชาชีพฯ และ วุฒิบัตร

ความรู้ความสามารถหลัก	ความรู้ความสามารถย่อย	ระดับความรู้ความสามารถตามระดับการฝึกอบรม		
		ทันต แพทยศาสตร บัณฑิต	ประกาศนียบัตร วิชาชีพฯ ทันต สาธารณสุข	วุฒิบัตรฯ ทันตสาธารณสุข
	2.6 การเป็นแบบอย่างของผู้ประกอบวิชาชีพที่มี จริยธรรม	วิเคราะห์	สังเคราะห์	ประเมิน
	2.7 การจัดการแบบธรรมาภิบาลในงานทันต สาธารณสุข	อธิบาย	สังเคราะห์	ประเมิน
	2.8 การเคลื่อนไหวทางสังคมเพื่อการพัฒนาด้านทันต สาธารณสุข	-	อธิบาย	สังเคราะห์
	2.9 การสื่อสารเพื่อการชี้นำ เชื่อมประสาน และเพิ่ม ความสามารถด้านทันตสาธารณสุข	สังเคราะห์	สังเคราะห์	ประเมิน
	2.10 การวิจัยด้านการเป็นผู้นำด้านทันตสาธารณสุข	-	วิเคราะห์	สังเคราะห์
3. การบริหารจัดการด้านทันต สาธารณสุข	3.1 การบริหารข้อมูลและสถานการณ์ด้านสังคมและ คุณภาพชีวิต	อธิบาย	วิเคราะห์	ประเมิน
	3.2 การบริหารข้อมูลและสถานการณ์ด้านวิทยาการ ระบาด	อธิบาย	วิเคราะห์	ประเมิน

ภาคผนวก ข

ตารางที่ 1 (ต่อ) ความรู้ความสามารถหลักและความรู้ความสามารถย่อยด้านทันตสาธารณสุข ในระดับทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรวิชาชีพ และ วุฒิบัตร

ความรู้ความสามารถหลัก	ความรู้ความสามารถย่อย	ระดับความรู้ความสามารถตามระดับการฝึกอบรม		
		ทันต แพทยศาสตร บัณฑิต	ประกาศนียบัตร วิชาชีพฯ ทันต สาธารณสุข	วุฒิบัตรฯ ทันตสาธารณสุข
	ช่องปาก			
	3.3 การบริหารข้อมูลและสถานการณ์ด้านพฤติกรรม และ สิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวกับสุขภาพช่องปากระดับ ประชากร	อธิบาย	วิเคราะห์	ประเมิน
	3.4 การบริหารข้อมูลและสถานการณ์ด้านระบบนิเวศ และ การศึกษาที่เกี่ยวกับสุขภาพช่องปากระดับ ประชากร	-	วิเคราะห์	ประเมิน
	3.4 การบริหารข้อมูลและสถานการณ์ด้านนโยบาย และ ระบบบริหารที่เกี่ยวกับสุขภาพช่องปากระดับ ประชากร	อธิบาย	วิเคราะห์	ประเมิน
	3.5 การวางแผนพัฒนางานทันตสาธารณสุขด้วย ทฤษฎีและ หลักฐานทางวิชาการ	สังเคราะห์	สังเคราะห์	ประเมิน

ภาคผนวก ข

ตารางที่ 1 (ต่อ) ความรู้ความสามารถหลักและความรู้ความสามารถย่อยด้านทันตสาธารณสุข ในระดับทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรวิชาชีพฯ และ วุฒิบัตร

ความรู้ความสามารถหลัก	ความรู้ความสามารถย่อย	ระดับความรู้ความสามารถตามระดับการฝึกอบรม		
		ทันต แพทยศาสตร บัณฑิต	ประกาศนียบัตร วิชาชีพฯ ทันต สาธารณสุข	วุฒิบัตรฯ ทันตสาธารณสุข
	3.7 การวางแผนทรัพยากรมนุษย์ด้านทันตสาธารณสุข ด้วย ทฤษฎีและหลักฐานทางวิชาการ	-	-	สังเคราะห์
	3.8 การเฝ้าระวังภาวะสุขภาพช่องปากระดับประชากร	-	สังเคราะห์	ประเมิน
	3.9 การจัดการบริการทันตกรรมป้องกันที่มีหลักฐานทาง วิชาการ ทั้งการคัดกรองระดับความเสี่ยง การให้ คำปรึกษาแนะนำ และการให้สารเคมีหรือชีววัตถุ เพื่อ การป้องกัน	-	สังเคราะห์	ประเมิน
	3.10 การจัดการบริการทันตกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ ช่องปากระดับประชากร	-	สังเคราะห์	ประเมิน
	3.11 การเงินการคลังด้านทันตสาธารณสุข	-	สังเคราะห์	ประเมิน
	3.12 การวางแผนประเมินผลกิจกรรม ผลิตภัณฑ์และ ผลกระทบ ด้านทันตสาธารณสุข	สังเคราะห์	สังเคราะห์	ประเมิน

ภาคผนวก ข

ตารางที่ 1 (ต่อ) ความรู้ความสามารถหลักและความรู้ความสามารถย่อยด้านทันตสาธารณสุข ในระดับทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรวิชาชีพฯ และ วุฒิบัตร

ความรู้ความสามารถหลัก	ความรู้ความสามารถย่อย	ระดับความรู้ความสามารถตามระดับการฝึกอบรม		
		ทันต แพทยศาสตร บัณฑิต	ประกาศนียบัตร วิชาชีพฯ ทันต สาธารณสุข	วุฒิบัตรฯ ทันตสาธารณสุข
	3.13 การวางแผนประเมินกระบวนการกิจกรรมพัฒนา ทันตสาธารณสุข	-	สังเคราะห์	ประเมิน
	3.14 การพัฒนาด้านทันตสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วม	สังเคราะห์	ประเมิน	ประเมิน
	3.15 การสื่อสารเพื่อการบริหารจัดการด้านทันต สาธารณสุข	วิเคราะห์	สังเคราะห์	ประเมิน
4. การควบคุมคุณภาพ ด้านทันตสาธารณสุข	4.1 ระบบควบคุมคุณภาพงานสาธารณสุขและทันต สาธารณสุขระดับนานาชาติและระดับประเทศ	-	ประยุกต์	ประเมิน
	4.2 เครื่องชี้วัดและกระบวนการควบคุมคุณภาพด้าน ทันตสาธารณสุข	-	ประยุกต์	ประเมิน
	4.3 ระดับความน่าเชื่อถือของหลักฐานวิชาการ	วิเคราะห์	ประเมิน	ประเมิน
	4.4 การจัดระบบการควบคุมคุณภาพด้านทันต สาธารณสุข ทั้งด้านบริหาร ด้านบริการและด้านวิชาการ	-	สังเคราะห์	ประเมิน
	4.5 ระบบนิเทศงานทันตสาธารณสุข	-	สังเคราะห์	ประเมิน

ภาคผนวก ข

ตารางที่ 1 (ต่อ) ความรู้ความสามารถหลักและความรู้ความสามารถย่อยด้านทันตสาธารณสุข ในระดับทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรวิชาชีพฯ และ วุฒิบัตร

ความรู้ความสามารถหลัก	ความรู้ความสามารถย่อย	ระดับความรู้ความสามารถตามระดับการฝึกอบรม		
		ทันต แพทยศาสตร บัณฑิต	ประกาศนียบัตร วิชาชีพฯ ทันต สาธารณสุข	วุฒิบัตรฯ ทันตสาธารณสุข
	4.6 ระบบสารสนเทศเพื่อการพัฒนาทันต สาธารณสุข	-	ประยุกต์	ประเมิน
	4.7 การสื่อสารเพื่อการควบคุมคุณภาพด้านทันต สาธารณสุข	-	สังเคราะห์	สังเคราะห์
5. การวิจัยเพื่อพัฒนาความรู้และงาน ด้านทันตสาธารณสุข	5.1 กระบวนทัศน์การวิจัยแบบ ปฏิฐานนิยม (Positivism), ทฤษฎีวิพากษ์ (Critical theory) และ การพัฒนาแบบมีส่วนร่วม (Participatory paradigm)	-	-	วิเคราะห์
	5.2 ระเบียบวิธีการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ ภายใต้ กระบวนทัศน์แบบต่างๆ	ประยุกต์	สังเคราะห์	สังเคราะห์
	5.3 รายงานภาวะสุขภาพช่องปากระดับประชากร	วิเคราะห์	สังเคราะห์	ประเมิน
	5.4 บทความเชิงวิชาการเพื่อการพัฒนาทันต	วิเคราะห์	ประเมิน	ประเมิน

ภาคผนวก ข

ตารางที่ 1 (ต่อ) ความรู้ความสามารถหลักและความรู้ความสามารถย่อยด้านทันตสาธารณสุข ในระดับทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรวิชาชีพฯ และ วุฒิบัตร

ความรู้ความสามารถหลัก	ความรู้ความสามารถย่อย	ระดับความรู้ความสามารถตามระดับการฝึกอบรม		
		ทันต แพทยศาสตร บัณฑิต	ประกาศนียบัตร วิชาชีพฯ ทันต สาธารณสุข	วุฒิบัตรฯ ทันตสาธารณสุข
	สาธารณสุข			
	5.5 ระบบการอ้างอิงและบรรณานุกรมด้านทันต สาธารณสุข	ประยุกต์	ประยุกต์	ประเมิน
	5.6 ฐานข้อมูลวิชาการด้านทันตสาธารณสุข	-	สังเคราะห์	ประเมิน
	5.7 การเตรียมโครงร่างแผนงานวิจัยด้านทันต สาธารณสุข	สังเคราะห์	สังเคราะห์	ประเมิน
	5.8 การสื่อสารงานวิจัยเพื่อการพัฒนาด้านทันต สาธารณสุข	สังเคราะห์	สังเคราะห์	สังเคราะห์